

**HUBUNGAN TINGKAT SPIRITUAL DAN TINGKAT  
PENGETAHUAN TERHADAP PENERIMAAN PASIEN  
GAGAL GINJAL KRONIK YANG MENJALANI  
HEMODIALISA**

**TESIS**

**Disusun untuk Memenuhi Sebagian Syarat Memperoleh  
Gelar Magister Keperawatan pada Program Magister  
Keperawatan Program Pascasarjana Universitas  
Muhammadiyah yogyakarta**



**TINA MUZAENAH  
NIM 20171050015**

**PROGRAM STUDI MAGISTER KEPERAWATAN  
PROGRAM PASCASARJANA  
UNIVERSITAS MUHAMMADIYAH YOGYAKARTA  
2019**

## **PERNYATAAN ORIGINALITAS**

Yang bertanda tangan di bawah ini, saya:

Nama : Tina Muzaenah

NIM : 20171050015

Program Studi : Magister Keperawatan

Dengan ini saya menyatakan bahwa tesis saya yang berjudul: “Hubungan Tingkat Spiritual dan Tingkat Pengetahuan Terhadap Penerimaan Pasien Gagal Ginjal Kronik Yang Menjalani Hemodialisa” adalah hasil karya sendiri dan saya tidak melakukan kegiatan plagiat dalam penyusunannya. Jika memang terbukti melakukan plagiat saya bersedia menerima sanksi sesuai ketentuan yang berlaku.

Demikian surat pernyataan ini saya buat dengan sebenarnya dan digunakan sebagaimana mestinya.

Yogyakarta, Mei 2019

Yang Membuat Pernyataan

Tina Muzaenah

## **HALAMAN PERSEMBAHAN**

Alhamdulillah Robbil ‘aalamiin, puji syukur kehadiran Allah SWT yang telah memberikan hidayah dan karunia-Nya. Shalawat dan Salam semoga senantiasa tercurahkan kepada suritauladan umat Islam, Baginda Nabi Muhammad SAW yang telah membawa cahaya kebenaran ‘Dienul Islam’ dan menuntun umat manusia dari kebodohan menuju kemajuan ilmu pengetahuan. Tesis ini saya persembahkan kepada orang tua saya (Bapak Imam Subechi), Suami dan anak saya (Rochmadi Budi Setiyanto dan Muh. Adzka Fadlillah) serta keluarga besar saya tercinta yang selalu memberikan support dan doanya. Terima kasih yang setulus-tulusnya saya ucapkan, semoga kita senantiasa dalam lindungan, kebarokahan, pertolongan dan ridlo Allah SWT.

## KATA PENGANTAR



Assalaamu'alaikum Wr. Wb.

Alhamdulillahirobbil 'aalamiin, puji syukur penyusun panjatkan kehadiran Allah SWT, atas rahmat dan hidayah-Nyalah penyusun dapat menyelesaikan penyusunan tesis.

Penyusun mengucapkan terima kasih sebesar-besarnya kepada pihak-pihak yang telah memberikan dukungan baik secara moril maupun materil kepada penyusun. Penyusun ingin mengucapkan terima kasih kepada:

1. Bapak Sri Atmaja P. Rosyidi, ST., MSc.Eng., PhD., P.Eng selaku Direktur Program Pascasarjana Universitas Muhammadiyah Yogyakarta.
2. Ibu Fitri Arofiati, S.Kep., Ns., MAN., Ph.D selaku Ketua Program Magister Keperawatan Universitas Muhammadiyah Yogyakarta dan sebagai Penguji.
3. Bapak dr. Iman Permana, M.Kes., Ph.D selaku pembimbing tesis yang telah banyak memberikan saran, masukan, motivasi dan dukungan selama penyusunan tesis ini.
4. Bapak Dr. dr. H. Sagiran, Sp.B., M.Kes selaku Penguji.
5. Ibu Erna Rochmawati, S.Kep., MNsc., M.Med.Ed., Ph.D selaku Sekretaris Program Magister Keperawatan Universitas Muhammadiyah Yogyakarta dan sebagai Penguji.

6. Bapak dr. H. Mohamad Wibowo, Sp. PD selaku Dokter penanggung jawab pasien-pasien hemodialisa di ruang hemodialisa RS PKU Muhammadiyah Yogyakarta.
7. Bapak Kusnanto, S.Kep, Ns selaku Supervisor Ruang Hemodialisa RS PKU Muhammadiyah Yogyakarta yang telah memberikan ijin dan membantu selama pelaksanaan kegiatan penelitian ini.
8. Ibu Indri Setia Wati, S.Kep., Ns selaku Pembimbing klinik yang telah memberikan arahan dan masukan selama pelaksanaan kegiatan penelitian ini.
9. Seluruh perawat hemodialisa RS PKU Muhammadiyah Yogyakarta yang telah banyak membantu selama pelaksanaan kegiatan penelitian ini.
10. Seluruh responden yang telah dengan ikhlas berpartisipasi dalam kegiatan penelitian ini.
11. Rekan-rekan angkatan 8 yang telah memberikan dukungan dan motivasi kepada penyusun dalam penyusunan tesis.
12. Pihak-pihak lain yang tidak dapat penyusun sebutkan satu persatu yang telah banyak memberikan support dan doanya.

Penyusun merasakan dalam penyusunan tesis ini begitu banyak hambatan, namun berkat bantuan dan bimbingan dari berbagai pihak maka penyusun dapat menyelesaikan tesis sesuai dengan kemampuan dan keterbatasan penyusun. Kritik dan saran sangat penyusun harapkan agar penyusunan tesis ini lebih baik lagi.

Penyusun berharap semoga amal baik yang telah diberikan oleh semua pihak akan mendapatkan balasan dari Allah SWT, dan semoga tesis ini bermanfaat bagi kita semua.

Wassalaamu'alaikum Wr. Wb.

Yogyakarta, Mei 2019

Penyusun

## DAFTAR ISI

<b>HALAMAN JUDUL</b> .....	i
<b>HALAMAN PENGESAHAN</b> .....	ii
<b>PERNYATAAN ORIGINALITAS</b> .....	iii
<b>HALAMAN PERSEMBAHAN</b> .....	iv
<b>KATA PENGANTAR</b> .....	v
<b>DAFTAR ISI</b> .....	viii
<b>DAFTAR SKEMA</b> .....	x
<b>DAFTAR TABEL</b> .....	xi
<b>DAFTAR LAMPIRAN</b> .....	xiii
<b>ABSTRAK</b> .....	xiv
<b>ABSTRACT</b> .....	xv
<b>BAB I PENDAHULUAN</b> .....	1
A. Latar Belakang .....	1
B. Rumusan Masalah .....	10
C. Tujuan Penelitian .....	10
D. Manfaat Penelitian .....	12
E. Penelitian Terkait .....	13
<b>BAB II TINJAUAN PUSTAKA</b> .....	17
A. Landasan Teori .....	17
1. Gagal Ginjal Kronik (GGK) .....	17
2. Hemodialisa .....	20
3. Spiritual .....	25
4. Pengetahuan .....	42
5. Penerimaan ( <i>Acceptance</i> ) .....	47
B. Kerangka Teori .....	64
C. Kerangka Konsep .....	65
D. Hipotesis .....	66
<b>BAB III METODE PENELITIAN</b> .....	67
A. Desain Penelitian .....	67
B. Populasi dan Sampel Penelitian .....	68
C. Lokasi dan Waktu Penelitian .....	71
D. Variabel Penelitian .....	71
E. Definisi Operasional .....	72
F. Instrumen Penelitian .....	73

G. Uji Validitas dan Reliabilitas .....	81
H. Uji Prasyarat Analisis Penelitian .....	85
I. Analisis Data .....	87
J. Tehnik Pengumpulan Data .....	90
K. Etika Penelitan .....	94
<b>BAB IV HASIL DAN PEMBAHASAN .....</b>	<b>96</b>
A. Hasil Penelitian .....	96
B. Pembahasan .....	109
C. Keterbatasan Penelitian .....	134
<b>BAB V KESIMPULAN DAN SARAN .....</b>	<b>136</b>
A. Kesimpulan .....	136
B. Saran .....	137
<b>DAFTAR PUSTAKA</b>	
<b>LAMPIRAN</b>	

## DAFTAR SKEMA

Skema 1	Kerangka Teori .....	64
Skema 2	Kerangka Konsep .....	65

## DAFTAR TABEL

Tabel 2.1	Tahapan penyakit ginjal kronik .....	19
Tabel 3.1	Definisi perasional .....	72
Tabel 3.2	Item Skala <i>Daily Spiritual Experience Scale</i> (DSES) .....	77
Tabel 3.3	Kuesioner Penerimaan/ <i>Acceptance (Illness Cognition Questionnaire (ICQ))</i> .....	80
Tabel 3.4	Uji Normalitas Data .....	86
Tabel 3.5	Analisis Univariat .....	88
Tabel 3.6	Analisis Bivariat .....	88
Tabel 3.7	Interpretasi Kekuatan Korelasi (r) .....	89
Tabel 4.1	Distribusi Frekuensi Karakteristik Demografi Pasien dengan Gagal Ginjal Kronik Yang Menjalani Hemodialisa di Ruang Hemodialisa RS PKU Muhammadiyah Yogyakarta (n=101) .....	98
Tabel 4.2	Distribusi Frekuensi Tingkat Spiritual, Tingkat Pengetahuan, dan Penerimaan Pasien Gagal Ginjal Kronik Yang Menjalani Hemodialisa (n=101) .....	99
Tabel 4.3	Distribusi Frekuensi Aspek Spiritual Pada Skala <i>Daily Spiritual Experience Scale</i> (DSES) Pasien Gagal Ginjal Kronik Yang Menjalani Hemodialisa (n = 101) .....	101
Tabel 4.4	Distribusi Frekuensi Aspek Penerimaan Pada <i>Illness Cognition Questionnaire (ICQ)</i> Pasien Gagal Ginjal Kronik Yang Menjalani Hemodialisa (n = 101) .....	102
Tabel 4.5	Analisis Hubungan Tingkat Spiritual dan Tingkat Pengetahuan Terhadap Penerimaan Pasien Gagal Ginjal Kronik Yang Menjalani Hemodialisa (n = 101) .....	103
Tabel 4.6	Analisis Hubungan Lama Hemodialisa Terhadap Penerimaan Pasien Gagal Ginjal Kronik Yang Menjalani Hemodialisa (n = 101) .....	104

Tabel 4.7	Hasil Analisis Bivariat Faktor-Faktor Risiko Yang Berhubungan Dengan Penerimaan pasien Gagal Ginjal Kronik Yang Menjalani Hemodialisa (n = 101) .....	106
Tabel 4.8	Hasil Analisis Regresi Linear Lama Hemodialisa, Keluarga yang mendampingi, Tingkat Spiritual, dan Tingkat Pengetahuan Terhadap Penerimaan Pasien Gagal Ginjal Kronik Yang Menjalani Hemodialisa .....	107

## DAFTAR LAMPIRAN

- Lampiran 1 Lembar Informasi Partisipan
- Lampiran 2 Surat Pernyataan Bersedia Menjadi Responden Penelitian
- Lampiran 3 Format Data Demografi Responden
- Lampiran 4 Kuesioner Tingkat Spiritual, Kuesioner Tingkat Pengetahuan tentang hemodialisa, dan Kuesioner Penerimaan (*Acceptance*)